Глухаркина Виктория Сергеевна,
учитель начальных классов,
ОГКОУ «Школа-интернат №16»,
город Ульяновск

ОСОБЕННОСТИ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ДИЗАРТРИЕЙ

Проблема развития речи детей – одна из наиболее важных проблем в дошкольной общей и специальной психологии и педагогике, поскольку речь занимает особое положение в иерархии психических и эмоционально-волевых процессов. Значимым аспектом речевого развития ребенка является формирование просодической стороны речи.

Просодика – это сложный комплекс элементов, включающий мелодику, ритм, интенсивность, темп, тембр и логическое ударение, служащий на уровне предложения, для выражения различных синтаксических значений и категорий, а также экспрессии и эмоций.

Просодическая сторона речи – это неотъемлемая часть речи. Она представляет собой единство взаимосвязанных компонентов. Состояние просодической стороны речи имеет значительное влияние на разборчивость, внятность и эмоциональный рисунок речи человека.

Под просодикой понимается совокупность следующих ритмико- интонационных компонентов речи: тембр, высота, сила, мелодика, полетность, модуляции голоса, логическое ударение, темп, пауза, ритм, речевое дыхание, дикция. Эти компоненты обеспечивают членение и организацию потока речи в соответствии с замыслом высказывания, влияют на его разборчивость, внятность, выразительность (А. М. Антипова, Л. В. Бондаренко, Н. Ю. Вахтина, Н. Д. Светозарова, И. Г. Торсуева, Л. В. Щерба и др.).

При несформированности компонентов просодической стороны речи могут наблюдаться затруднения в коммуникативной функции речи. Недостаточная выразительность звучания речи отражается как на смысле высказывания, образности речи, так и на отношении субъекта к конкретной ситуации. Л. В. Лопатина отмечает,

что «темп, ритм, интонация тесно взаимодействуют, определяя как семантический контекст, так и отношение говорящего к контексту» [2, с. 31].

Достаточно частые и существенные изменения в просодике среди произносительных расстройств у детей отмечаются при дизартрии. В современных исследованиях отражены нарушения звукового и мелоди- ческого оформления речи у детей с дизартрией (Е. Ф. Архипова, Е. С. Алма- зова, Г. Б. Бабина, Л. И. Белякова, Е. Н. Винарская, И. Б. Карелина, Е. В. Лав- рова, Е. А. Ларина, Л. В. Лопатина, Е. М. Мастюкова, И. З. Романчук и др.).

О. Е. Грибова исследовала особенности интонационной стороны речи у дошкольников с нарушениями речи. Выявленные интонационные нарушения характеризовались рядом особенностей:

- Нечёткое восприятие и воспроизведение мелодических рисунков фраз, логического ударения, ритмических и слогоритмических структур.
- Ошибочное употребление словесного ударения.
- Ограниченные возможности голоса.
- Некоторые изменения темпо-ритмической организации речи в сторону её убыстрения или замедления.

У таких детей наблюдаются не только трудности мелодического и временного оформления высказываний в экспрессивной речи, но и нарушения восприятия интонации.

У детей дошкольного и младшего школьного возраста с различными формами дизартрии структурные компоненты просодической стороны речи нарушены и имеют свои особенности, обусловленные степенью расстройства: а) речевое дыхание чаще всего верхнеключичное, вдыхая воздух, дети поднимают плечи; б) речевой выдох ослаблен, выдыхаемая воздушная струя слабая, короткая, прерывистая, поэтому в конце фразы голос затухает; в) речь монотонна, маловыразительна, почти безинтонационная; г) темп речи замедленный или наоборот ускоренный; д) ритм нарушен при восприятии или воспроизведении; 6. голосовые модуляции недостаточны или отсутствуют, не умеют делать голос тоньше, «гуще»; е) голос либо тихий, либо чрезмерно громкий, дети не умеют его контролировать; ё) тембр чаще низкий.

Коррекция компонентов просодики является одним из главных моментов в работе с дизартриями. Занятия по формированию просодики у детей с дизартрией улучшают состояние основных компонентов просодической стороны речи и делают речь более выразительной, эмоционально окрашенной, а также способствуют решению коррекционных задач. У детей с ОНР различного генеза просодическая сторона речи характеризуется значительным недоразвитием. Довольно сложные нарушения просодических компонентов высказывания отмечаются при дизартрии, ринолалии, алалии.

Список использованных источников

1. Архипова, Е. В. Стертая дизартрия у детей / Е. В. Архипова. – М. : АСТ: Астрель, 2007. – 331 с.

2. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа по развитию интонационной выразительности речи дошкольников : учеб. пособие / Л. В. Лапатина, Л. А. Позднякова. – СПб. : НОУ «СОЮЗ», 2006. – 151с.